

Kunda Linnavalitsus

**Avaldus koduteenuse saamiseks**

Nimi.....

Isikukood.....

Elukoht.....

Telefon.....

Palun osutada minule koduteenust..... korda nädalas alates  
..... kuni .....

Olen teadlik, et koduteenuste osutamine on minule.....

(tasuta/ tasuline)

**Annan nõusoleku minu isikuandmete töötlemiseks seoses sotsiaalteenuse taotlemisega**

.....  
(allkiri)

.....  
(kuupäev)

**Avalduse võib esitada ka koduteenust vajava isiku esindaja, märkides ära oma nime, elukoha ja telefoni.**

.....  
.....  
.....